



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: 220530-220603

**Sahlgrenska universitetssjukhuset** Göteborg  
*Sjukhus* *Ort*

**Ortopediska kliniken, Mölndals sjukhus**  
*Verksamhetsområde*

Björn Ohlsson  
Åsa Boström  
*Inspektörer*

**Lipus**

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU) är norra Europas största sjukhus med ett upptagningsområde på 900 000 invånare. Sjukhusets opererande verksamheter är lokaliserade till Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus. Sahlgrenska sjukhuset har under 2022 uppnått ackreditering som Comprehensive Cancer Center.

Ortopediska kliniken på Mölndals sjukhus har profilering mot trauma, artroplastik, fotkirurgi och artroskopi/idrottsmedicin. Kliniken har 4 vårdavdelningar med 78 vårdplatser. Ryggkirurgi och ortopedisk tumörkirurgi bedrivs på Sahlgrenska sjukhuset och barnortopedi på Östra sjukhuset. Verksamhet ortopedi SU utför ett brett uppdrag som innefattar länssjukvård och relativt stor andel regionsjukvård och har även riksvårdsuppdrag.

Verksamheten är mycket bred och ger utmärkta förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen för AT.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Bemanningen inom verksamhetsområde ortopedi (hela kliniken som är fördelad på alla tre tomterna) utgörs av 93 specialister, 17 ST-läkare, 20 vik underläkare och 2–8 AT-läkare. Hälften av AT-handledarna handleds av handledarutbildade specialister och hälften av ST-läkare med basal handledarutbildning. AT-studierektor har uppdragsbeskrivning och avsatt tid 8 timmar per vecka för uppdraget.

Bemanningen är god och antalet specialister överstiger antalet utbildningsläkare.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## C Lokaler och utrustning

Verksamheten bedrivs i ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning. Läkarna har ingen egen fast expedition utan delar arbetsplats med andra läkare med tillgång till datorer och övrig utrustning. På vårdavdelningarna och akutmottagningen finns läkarexpeditioner med dator och diktafon i tillräcklig omfattning.

AT-läkarna har tillgång till AT-rum med lunchrum och vilorum.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## PROCESS

### D Tjänstgöringens upplägg

Tjänstgöringen omfattar 4 veckor. AT-läkarna är i huvudsak placerade på akutmottagning och på vårdavdelning. En dag är AT-läkarna placerade på operation och en eller två halvdagar på frakturmottagning eller artromottagning.

På akutmottagningen arbetar AT-läkaren med stöd av annan mer erfaren kollega och ledningsläkare, och denna placering upplevs av AT-läkarna ha stort utbildningsvärde. Nattjour förekommer inte för AT-läkarna. Avdelningsplaceringen innebär rondarbete och in- och utskrivningar. Patienterna på ortopedkliniken är ofta äldre och multisjuka, varför många problem är av annan karaktär än de rent ortopediska, och avdelningsarbetet upplevs ofta som tungt av AT-läkarna. Detta har lett till att numera finns som regel även finns en specialistläkare placerad på

avdelningen. Specialistläkaren avlastar AT-läkarna främst när det gäller de ortopediska problemen. De internmedicinska problemen gör dock avdelningsarbetet tungt för AT-läkarna, och det är därför eftersträvansvärt att AT-läkare med erfarenhet av internmedicin placeras på ortopedien.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## E Handledning och uppföljning

Alla AT läkare tilldelas namngiven handledare i mycket god tid (månader innan start) och det finns en klar uppmaning till AT-läkarna att kontakta handledaren i god tid innan start. Så tycks dock inte alltid ske av olika anledningar. Riktlinjen är att man ska ha två handledarsamtal under ortopediplaceringen, men enligt samtal med AT-läkarna tycks inte handledarsamtalen ske i rekommenderad omfattning.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## F Teoretisk utbildning

Från AT-kansliets sida anordnas gemensamma utbildningsdagar för alla AT-läkare under sjukhusdelen av AT en gång i månaden, 2 veckors introduktionsutbildning i början av AT och möjligheter till extern utbildning genom utbildningspotten.

Inför ortopedplaceringen för AT-läkarna rekommendationer om litteratur att studera inför starten och hänvisning till instruktionsvideos om ortopediskt status på webben.

Under placeringen på Ortopedkliniken ger AT-studierektorn en gång per vecka föreläsning för AT-läkarna. Dessa föreläsningar är mycket uppskattade och ges högt betyg av AT-läkarna.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## G Utbildningsklimatet

Det föreligger ett gott utbildningsklimat där seniora kolleger överlag är medvetna om sitt utbildningsansvar och intresserade av att undervisa yngre kolleger, vilket framgår av både enkätsvar och samtal med AT-läkarna.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

## Styrkor

- Bred verksamhet med stor klinisk och akademisk kompetens.
- Bra struktur med loggbok med checklistor baserade på målbeskrivningen.
- Manual för handlingssamtal.
- Mycket bra teoretisk utbildning i form av föreläsningar varje vecka.
- Bra utbildningsklimat.

## Svagheter

- En betydande del av AT-läkarna får inte handledning regelbundet.
- Återkoppling av AT-läkarens kompetensutveckling sker inte kontinuerligt.

## Förbättringsförslag

- Ta fram rutiner som gör att AT-läkarna får kontakt med sin handledare tidigt i placeringen och att handledarsamtal bokas.

- Stimulera till användning av Loggbok / checklistor för avstämning av kompetensutvecklingen.
- Arbeta för att medvetandegöra alla handledare om ansvaret att ge återkoppling om kompetensutvecklingen hos den man handleder.